

Departamento de Salud Pública de Connecticut



CONNECTICUT DEPARTMENT OF
PUBLIC HEALTH

Mantenemos Saludable a Connecticut

(860) 509-8000 • www.dph.state.ct.us

Comisionado Joxel Garcia, M.D., M.B.A.

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Al final de esta presentación, usted podrá:

- Reconocer la enfermedad oral llamada “**caries**” y su impacto sobre la salud y el bienestar general
- Reconocer cómo los dientes desarrollan las **caries**
- Hacer una lista para ayudar a **prevenir** la caries dental
- Describir cómo **hacer un examen** de caries y otras enfermedades y padecimientos dentales
- Describir cómo **derivar** el paciente al dentista



LAS CARIES
IMPACTO SOBRE LA SALUD
Y EL BIENSTAR

LA IMPORTANCIA DE TENER DIENTES (DE LECHE) SALUDABLES

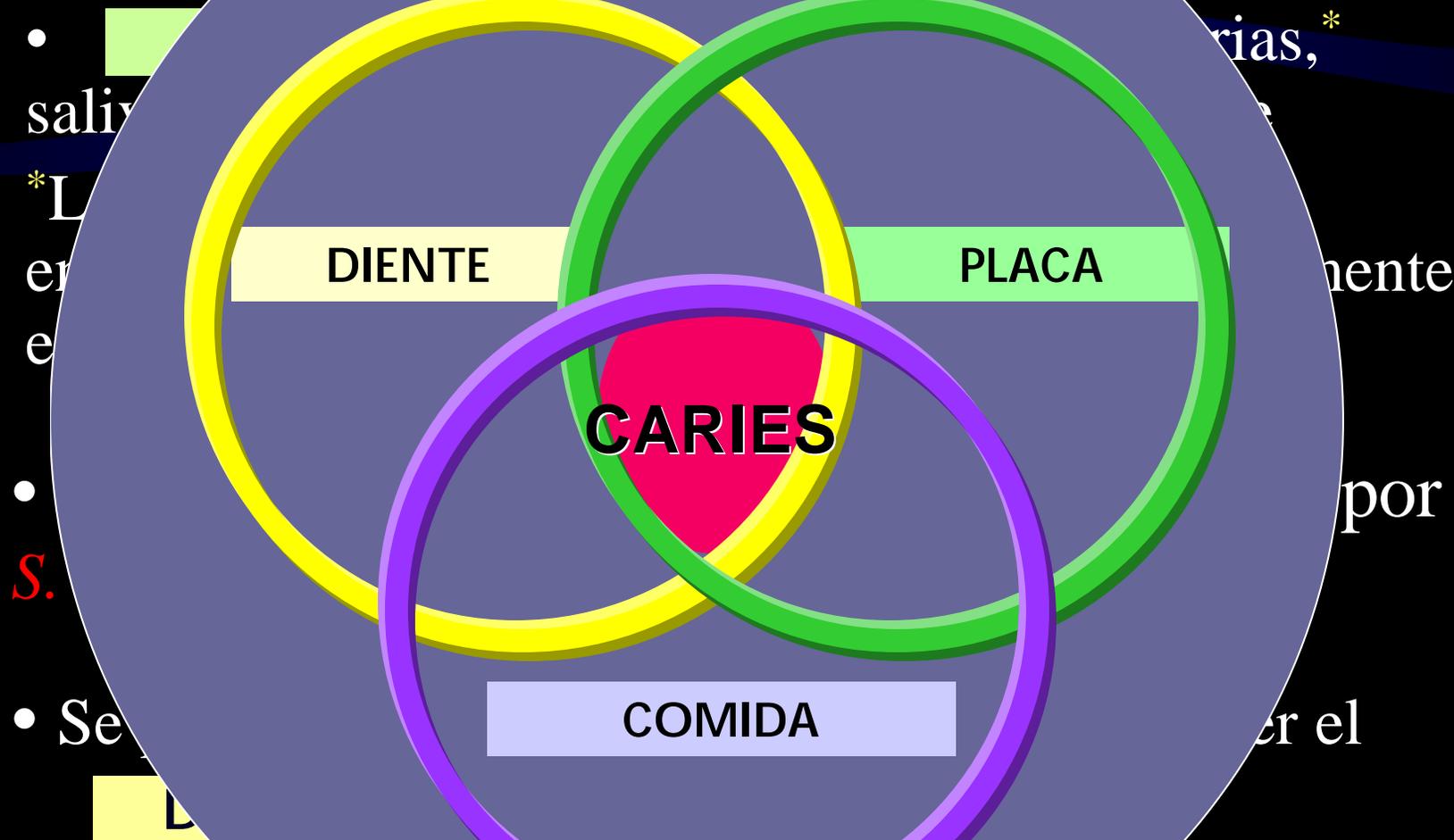
- Masticación y nutrición
- Desarrollo de los dientes permanentes (de adulto)
- Estructura facial
- Desarrollo del habla.





CÓMO SE DESARROLLAN LAS CARIES EN LOS DIENTES

¿CÓMO SE FORMAN LAS CARIES?



PARTES DEL DIENTE

Corona

Dentina

Raíz

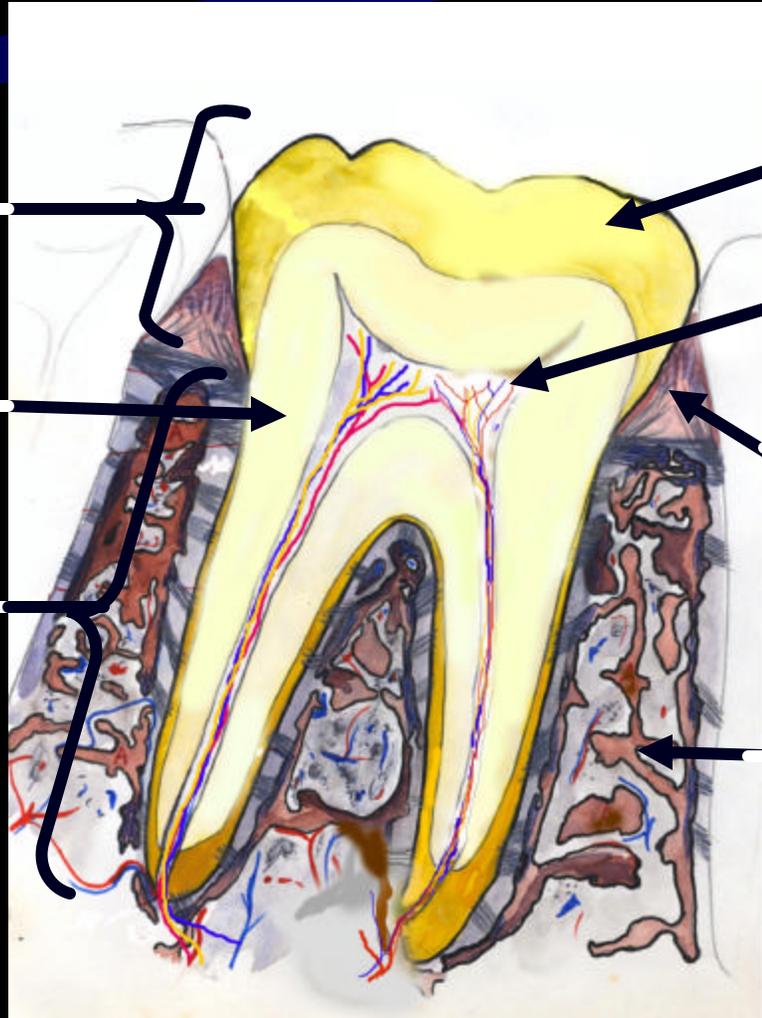
Esmalte

Pulpa

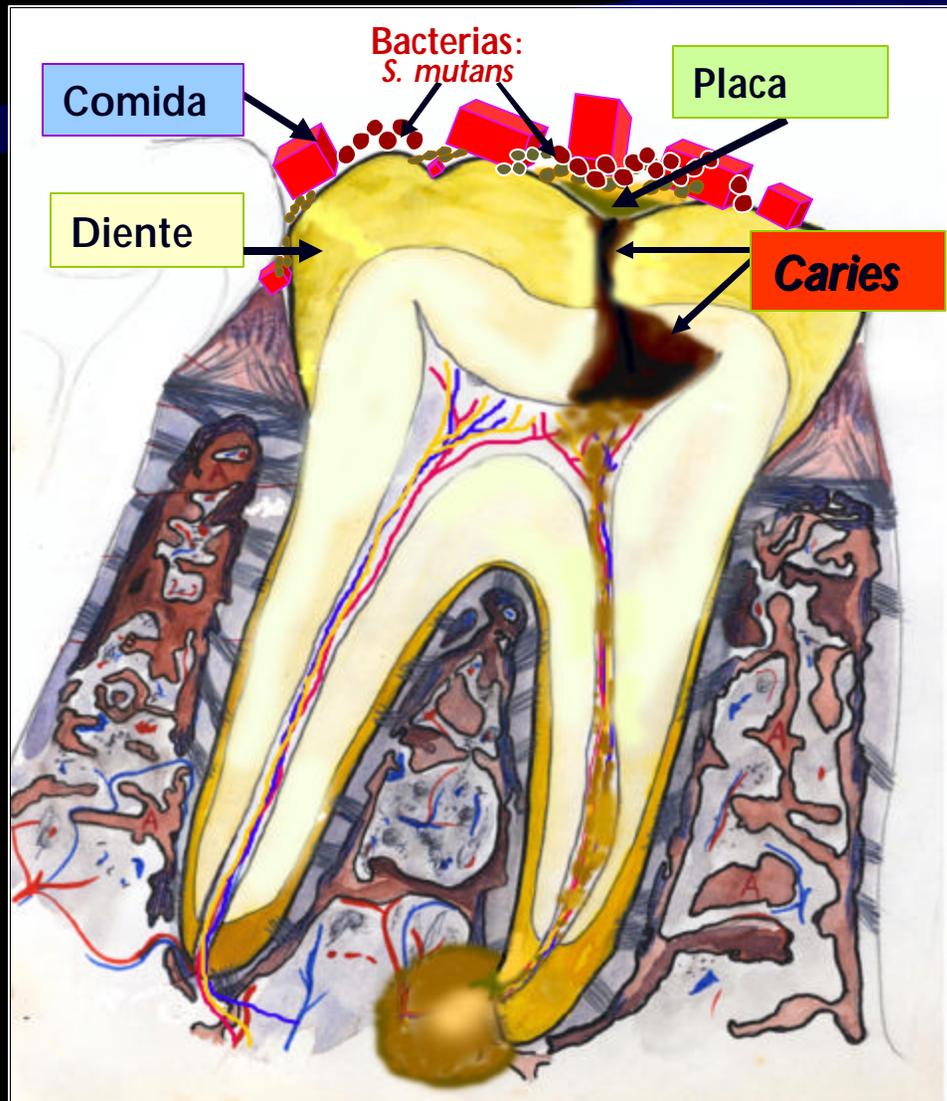
Encías

Tejidos
periodontales

Hueso



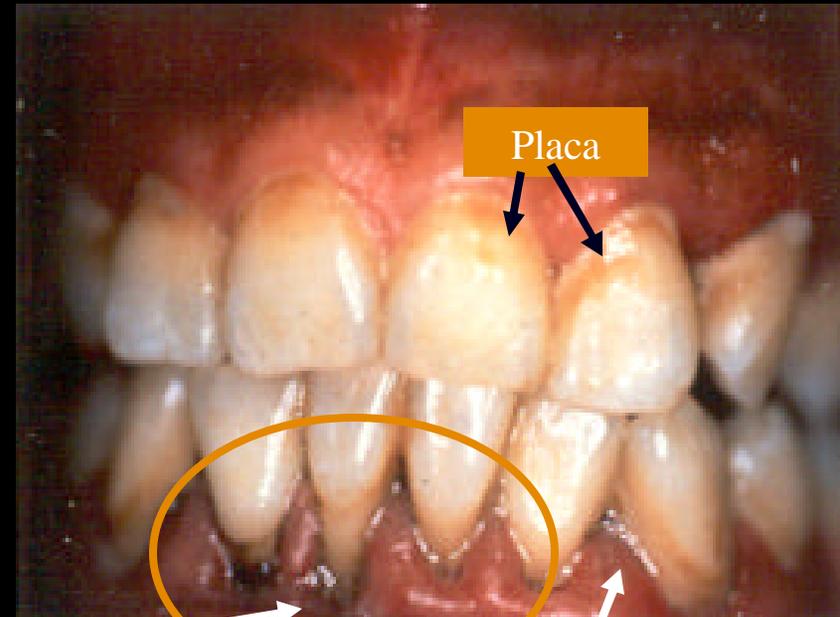
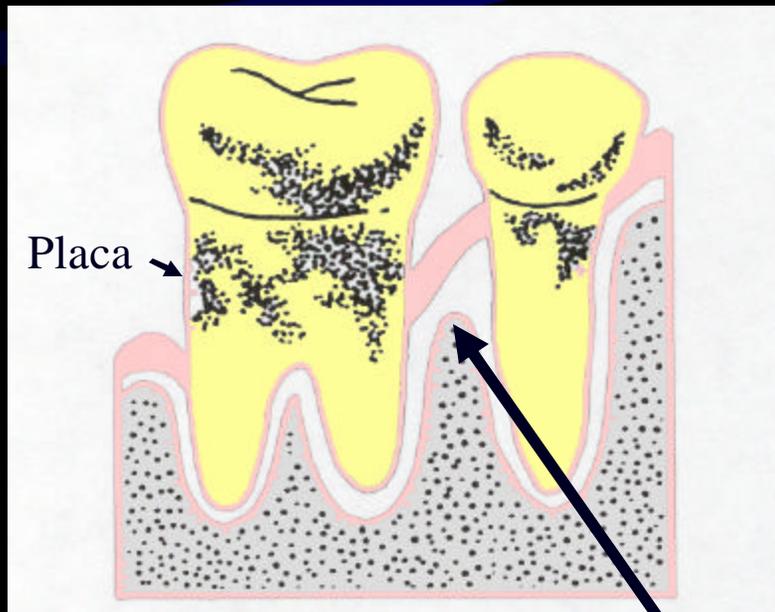
PLACA + COMIDA + DIENTE = CARIES





LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL



Periodontitis

- Inflamación avanzada de la encía
- Pérdida de hueso
- Destrucción de ligamentos

Gingivitis

- Encías inflamadas

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Enfermedad periodontal avanzada

- *Porphyromonas gingivalis*
- *Bacteroides forsythus*
- *Treponema denticola*
- *Actinobacillus actinomycetemcomitans*



LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Estudios sobre nacimientos con resultados adversos

- Dasanayake, *et al*, 1996
- Offenbacher, *et al*, 1998
- Jeffcoat, *et al*, 2001

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Medidas de nacimientos con resultados adversos

- Estado periodontal
 - Profundidad de la bolsa
 - Fluidos gingivales creviculares
 - Estriol salival
- Vaginosis bacteriana
 - Citoquina interleukin-1 β
 - Interleukin 6
 - Prostaglandina E2
 - Respuesta a anticuerpos de la madre y el feto

LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Datos de nacimientos con resultados adversos

Enfermedad periodontal entre **leve y moderada**

- 2.83 OR (95% CI: 1.79, 4.47) parto < 37 sem
- 4.18 OR (95% CI: 1.41, 12.42) parto < 32 sem

Enfermedad periodontal **severa**

- 4.45 OR (95% CI: 2.16, 9.18) parto < 37 sem
- 7.07 OR (95% CI: 1.70, 27.4) parto < 32 sem



FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

No es sólo lo que come sino cómo come



FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

Dar de mamar *vs.* el biberón



FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

El biberón vs. el “vaso infantil”



FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

Condición y hábitos de la salud bucal de la familia



FACTORES DE RIESGO PARA LAS CARIES

Resumen

- Malos hábitos de higiene bucal
- Mala higiene bucal
- Condición de flúor
- Hábitos de alimentación
- Historia previa de caries
- Minoría racial/étnica
- Posición socio-económica
- Acceso limitado al cuidado dental
- Hábitos en cuanto a bocadillos
- Educación y alfabetización
- Necesidades especiales de cuidado de la salud

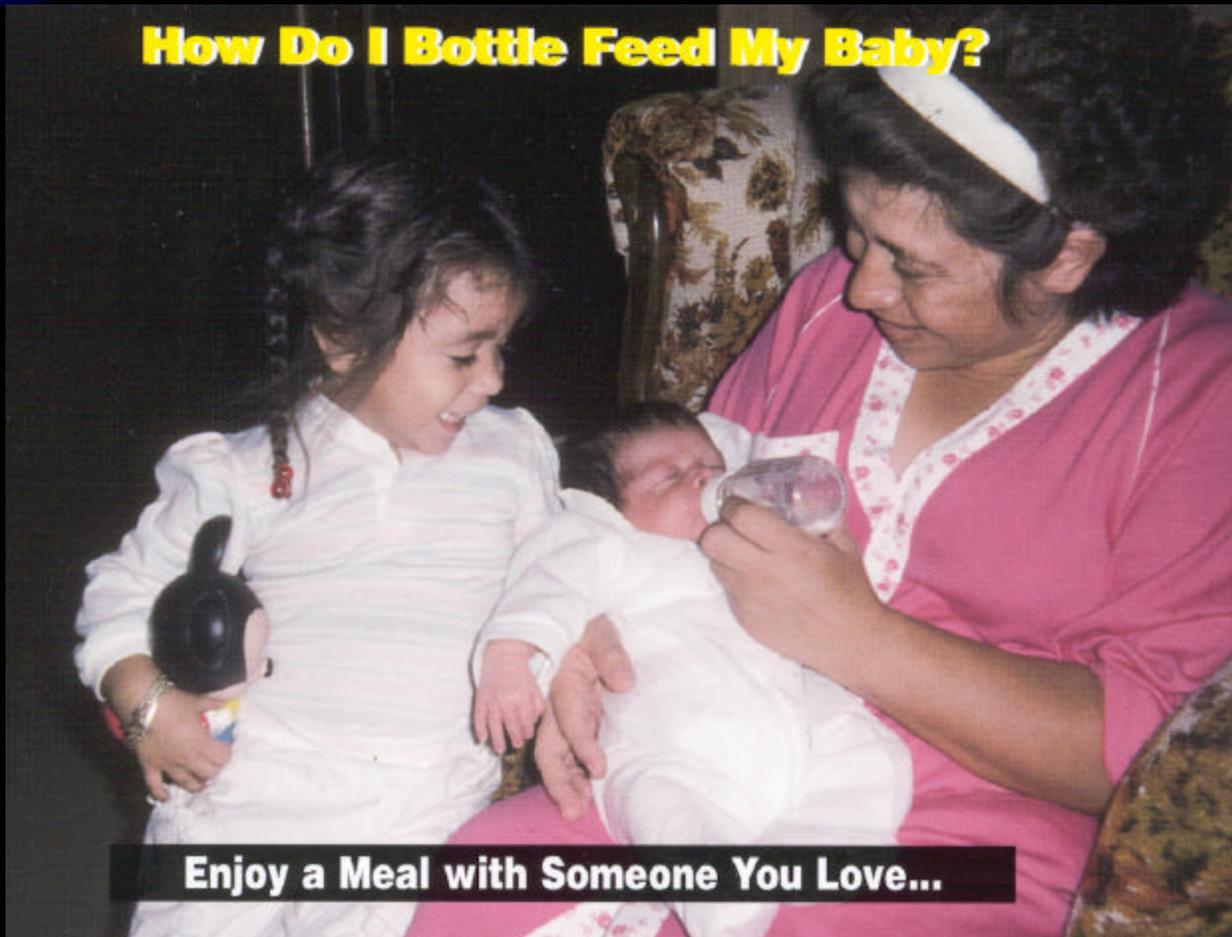
EL PAPEL DE SALIVA

- La saliva ayuda a proteger a los dientes de las caries
- El flujo salival disminuye durante el sueño; por eso solemos despertarnos con la boca seca
- Es muy importante cepillarnos los dientes antes de ir a dormir y, en el caso de un niño pequeño, que el padre o la madre lo ayude a cepillarse los dientes antes de acostarse

COMO IMPEDIR LAS CARIES DE LA NIÑEZ TEMPRANA (ECC)

El biberón es para comidas saludables

How Do I Bottle Feed My Baby?



Enjoy a Meal with Someone You Love...

PREVENCIÓN

La buena higiene bucal comienza entre los 4 y los 6 meses

- Limpiar con un cepillo suave de nylon y una pequeña *perla* de pasta dental apenas aparece el diente
- El padre o la persona que lo atiende debería administrar la pasta dental y cepillar los dientes del niño al menos una vez por día hasta los 6 ó 7 años.



PREVENCIÓN

La buena higiene bucal comienza entre los 4 y los 6 meses

- El bebé debe sentarse en la falda del adulto, ambos mirando para el mismo lado
- El niño se sienta o se para frente al adulto, ambos mirando al espejo.



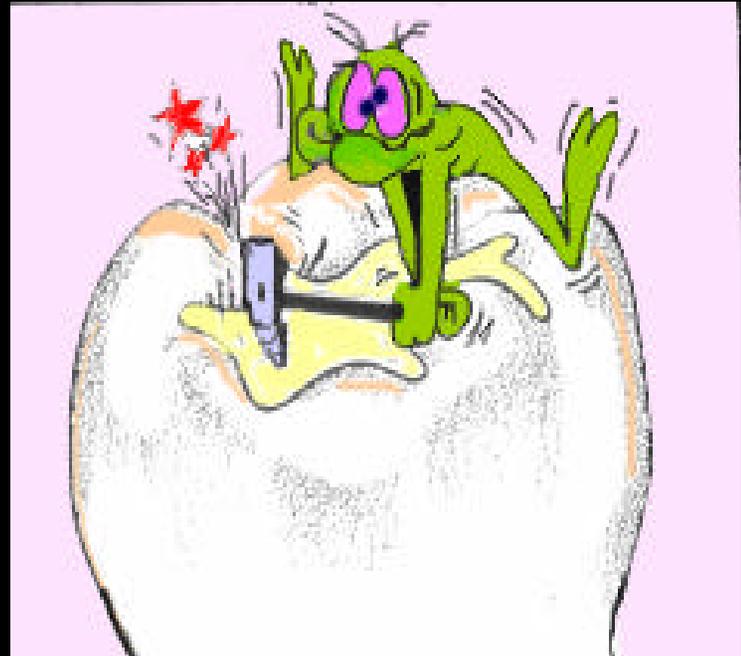
PREVENCIÓN

FLUORIDE
Fluoruro



PREVENCIÓN

Selladores dentales a los 6 ó 7 años



RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

Prenatal

Cepillarse y usar el hilo dental diariamente

- Es necesario un cuidado especial de los dientes y las encías durante el embarazo.
- Cepillarse al menos dos veces por día, usando un cepillo blando y pasta dental fluorada.
- Asegúrese de cepillarse los dientes con el cepillo dental colocado donde se unen los dientes y las encías.
- No es inusual un pequeño sangrado durante los primeros días, especialmente durante el embarazo.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

Prenatal

Coma comida saludable

- Limite las gaseosas, golosinas y los bocadillos almidonados, como las papas fritas
- Obtenga abundante calcio de la leche, el queso, frijoles secos y vegetales de hojas verdes para los dientes y huesos que se están desarrollando del bebé.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

Prenatal

Hágase una revisión dental

- Recuerde que las caries y las infecciones de las encías afectan la salud de todo el cuerpo
- La sangre que corre por los dientes y encías es la misma que corre por el resto del cuerpo ...
así que ...
- Un dentista debería revisar y limpiar los dientes y encías, junto con todo otro trabajo dental necesario, a principios del embarazo.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

De 0 a 6 meses

Los dientes de leche son importantes

- Los dientes de leche cumplen una función importante en la alimentación y la nutrición, el desarrollo del habla, el desarrollo de la mandíbula y los dientes permanentes, la sonrisa y la apariencia.
- La boca saludable de una madre es la boca saludable de un hijo. Los gérmenes que causan las caries se transmiten al bebé a través del contacto diario, como cuando se comparte la comida. Cuanta mayor cantidad de caries tenga la madre, mayor es la probabilidad de que el hijo tenga caries.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

De 0 a 6 meses

Los dientes de leche son importantes

- Limpie suavemente las encías y la lengua después de cada alimentación con un trapo húmedo o trozo de gasa.
- Prevenga las caries de la niñez temprana. Nunca acueste a un bebé con un biberón. Este es un hábito muy difícil de cortar una vez que se empieza.
- El fluoruro que se da a un bebé de 6 meses fortalecerá y protegerá tanto los dientes de leche y permanentes.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

De 6 a 18 meses

Los dientes de leche son importantes

- A los 12 meses de edad, o tan pronto como el bebé comience a tratar de tocar joyas o de tomar juguetes, es hora de quitarle el biberón y presentarle el “vaso infantil”.
- Es mucho más fácil quitarle el biberón a un bebé de 12 meses que a uno de 2 años. Puede ser algo sucio al principio, pero después de unos días el bebé dejará de quejarse y aprenderá a disfrutar de esta nueva habilidad.

RESUMEN Y PUNTOS CLAVE

De 6 a 18 meses

Los dientes de leche son importantes

- Cuando salen los dientes de leche, las personas que atienden deberían limpiar los dientes a diario con un cepillo de dientes de nylon para bebés suave y húmedo y una pequeña perla de pasta dental con fluoruro. El niño no debería enjuagarse la boca ni escupir después de cepillarse los dientes.
- Las personas que atienden deberían buscar caries en los dientes de los bebés. Recuerde levantar el labio. Toda mancha blanca o marrón debería ser verificada por un dentista.

QUÉ HACER Y CÓMO

Evaluación del riesgo

Nivel de riesgo: Bajo
Estado de enfermedad: Ninguno

- Aconsejamiento para mantener un riesgo bajo
- Guía anticipativa
- Prevención primaria
- Derivar a un dentista, identificar un hogar dental
- Registrar hallazgos
- Monitorear

Nivel de riesgo: Alto
Estado de enfermedad: Ninguno

- Programa de administración de riesgo
- Guía anticipativa
- Prevención primaria
- Derivar a un dentista, identificar un hogar dental
- Registrar hallazgos
- Monitorear
- Reevaluar en 6 meses

Nivel de riesgo: B a A
Estado de enfermedad: Precoz

- Programa de administración de riesgo
- Guía anticipativa
- Comienzo de la administración de la enfermedad
- Derivar a un dentista para Dx y Tx
- Registrar hallazgos
- Monitorear
- Reevaluar en 6 meses

Nivel de riesgo: B a A
Estado de enfermedad: Avanzado

- Programa de administración de riesgo
- Guía anticipativa
- Administración avanzada de la enfermedad
- Derivar a un dentista para Dx y Tx
- Registrar hallazgos
- Monitorear
- Reevaluar en 3-6 meses basado en el riesgo

QUÉ HACER Y CÓMO

Guía anticipativa

Del nacimiento a los 6 meses

- Revisar los hábitos de nutrición y de alimentación
- No hacer siestas o dormirse con el biberón
- Alentar la introducción del “vaso infantil”
- Comenzar el cepillado de los dientes apenas salga el primer diente de leche con una pequeña perla de pasta dental con fluoruro
- Ayudar a evaluar las necesidades de fluoruro

QUÉ HACER Y CÓMO

9 meses Guía anticipativa

- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro

12 meses

- Verificar los dientes y la boca
- Ayudar a identificar un “hogar” dental
- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro
- Hablar acerca de la prevención de lesiones en la boca y los dientes
- Tener a mano los teléfonos de emergencia de dentistas

QUÉ HACER Y CÓMO

Guía anticipativa

15 meses

- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro

18 meses

- Verificar los dientes y la boca
- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro

24 meses

- Derivar a todos los niños al dentista
- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro
- Reforzar la prevención y la respuesta ante lesiones

QUÉ HACER Y CÓMO

Guía anticipativa

36 meses y más

- Reforzar el cepillado con pasta dental con fluoruro
- Reforzar la prevención y la respuesta ante lesiones
- Ayudar a evaluar un cambio en las necesidades de fluoruro

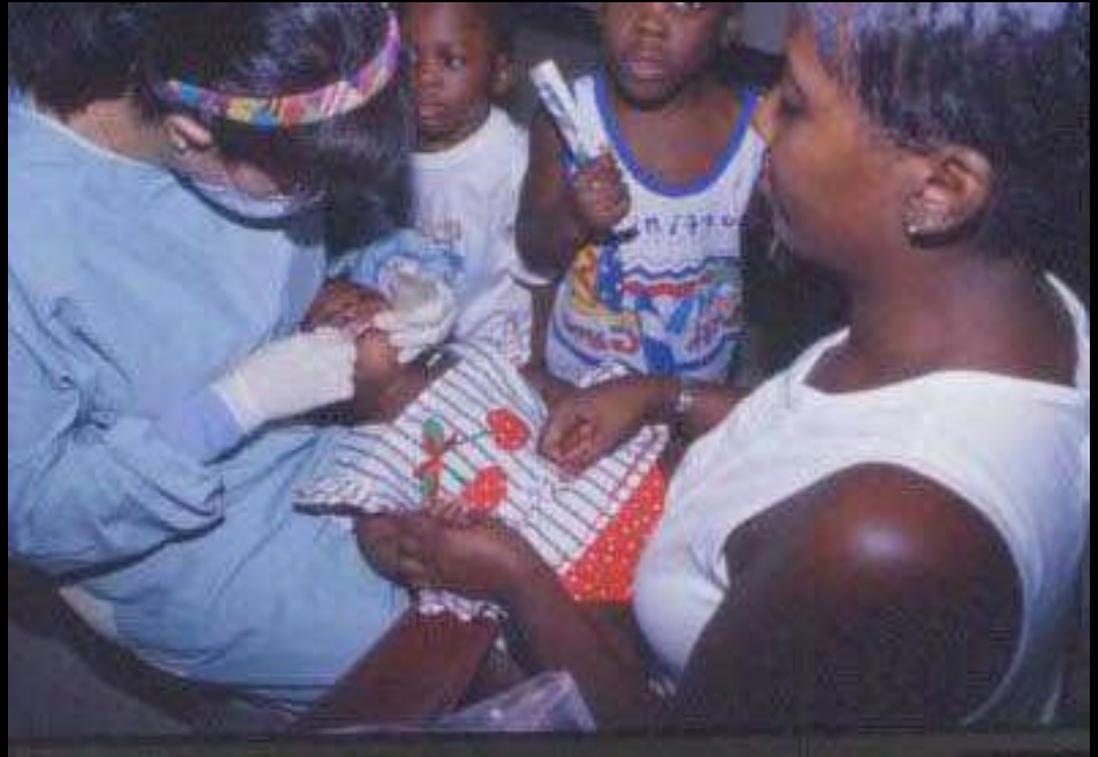


**DETECCIÓN DE CARIES
Y OTRAS ENFERMEDADES Y
AFECCIONES DENTALES**

QUÉ HACER Y CÓMO

Detección

- Iluminación directa adecuada
- Bajalengua, cepillo de dientes, espejo descartable, gasa de 5x5 cm
- Máscara y guantes
- “Verificación de sonrisa” o “Levanta el labio”

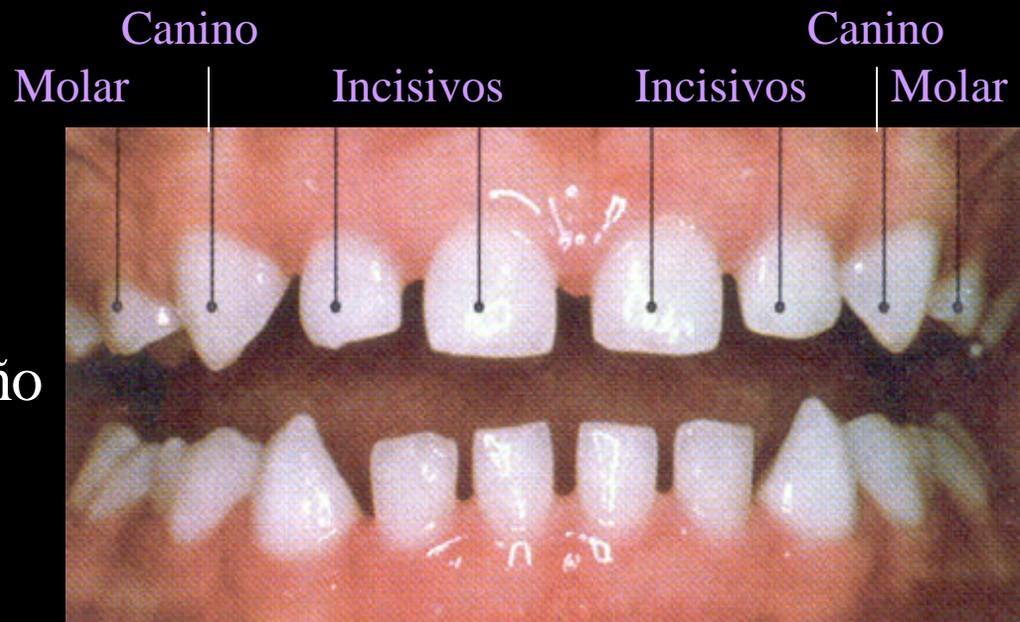


QUÉ HACER Y CÓMO

Detección

Verificar que estén presentes los dientes apropiados para la edad

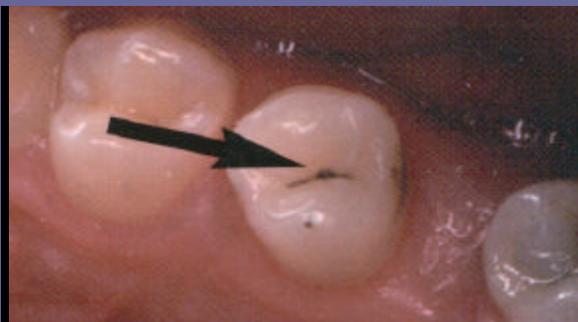
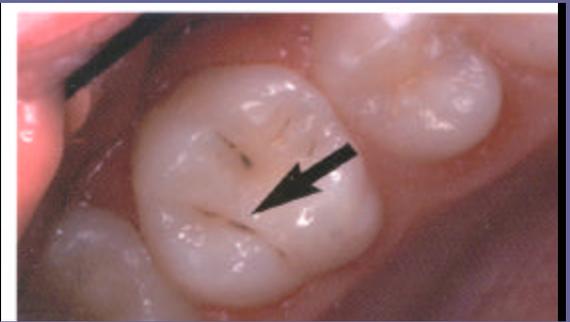
Diente de leche	Llega alrededor de
• Incisivos	6 meses
• 1ros. Molares	1er. año
• Caninos	1er./2do. año
• 2dos. Molares	2do. año



QUÉ HACER Y CÓMO

Detección: Caries

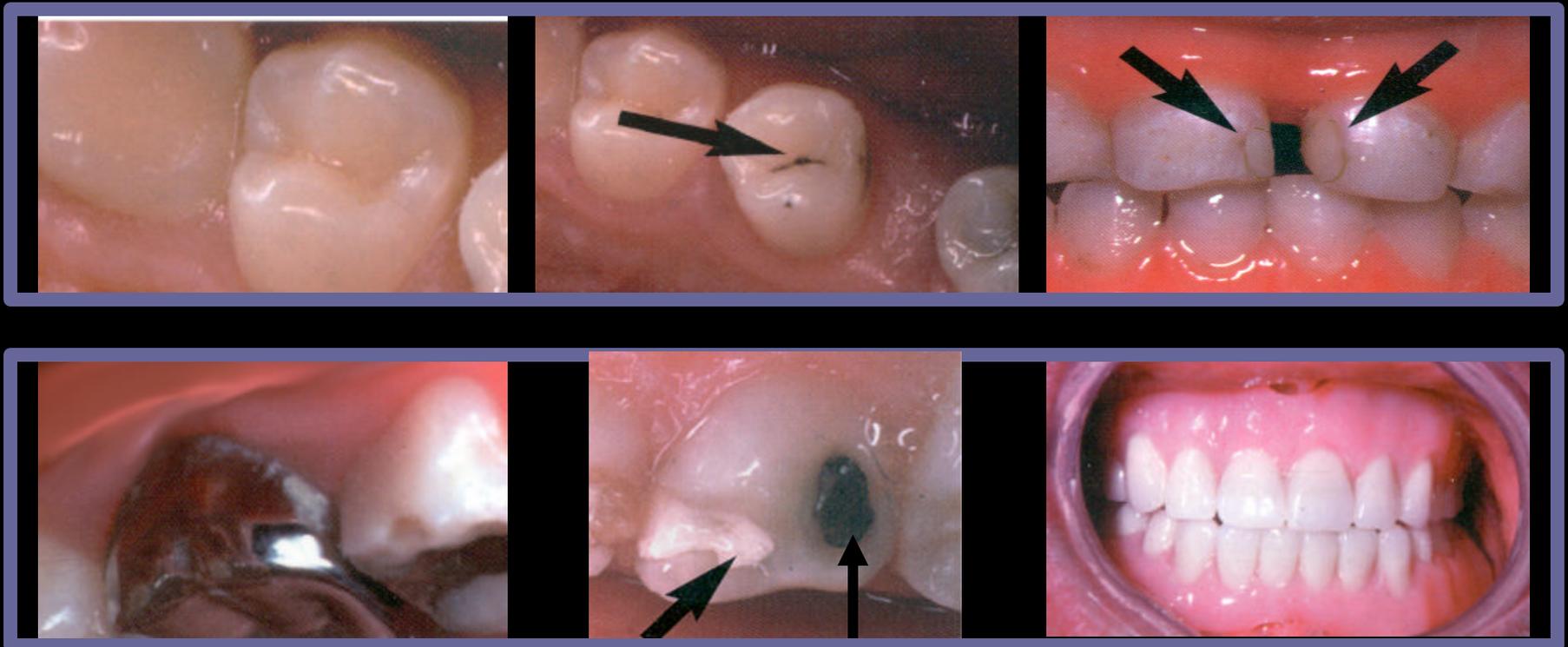
¿Tiene algún diente una caries sin tratar?



QUÉ HACER Y CÓMO

Detección: Restauraciones (empastes)

¿Parece como si hubiera alguna restauración o empaste dental?



QUÉ HACER Y CÓMO

Detección: Selladores

¿Tiene el niño, de 15 años o menos, un sellador en la superficie de masticación de al menos un molar permanente?



QUÉ HACER Y CÓMO

Tratamientos de intervención: Fluoruro

Edad	Suplemento dietético de fluoruro		
	Nivel de iones de fluoruro en agua potable (ppm) ¹		
	<0.3 ppm	0.3 – 0.6 ppm	>0.6 ppm
Nac. - 6 meses	Ninguno	Ninguno	Ninguno
6 mes. - 3 años	0.25 mg/día ²	Ninguno	Ninguno
3 - 6 años	0.50 mg/día	0.25 mg/día	Ninguno
6 - 16 años	1.0 mg/día	0.50 mg/día	Ninguno

¹ 0.1 partes por millón (ppm) = 1 miligramo / litro

² 2.2 miligramos de fluoruro de sodio contienen 1 miligramo de iones de fluoruro.

QUÉ HACER Y CÓMO

Tratamientos de intervención: Inflamación

Signos y Síntomas	<ul style="list-style-type: none">✓ Diente con dolor✓ Diente delicado✓ Encías rojas hinchadas✓ Inflamación facial roja leve	<ul style="list-style-type: none">✓ Diente o mandíbula con dolor✓ Encías delicadas✓ Inflamación de encía leve sobre la raíz del diente✓ Fiebre leve
Tratar Inflamación	<p>Enjuagues vigorosos 3 a 4 veces por día con una taza pequeña (aprox. 150 g) de agua tibia que tenga aproximadamente:</p> <ul style="list-style-type: none">¼ cuch. sal de mesa¼ cuch. bicarbonato de sodio30g (1oz.) peróxido de hidrógeno	

QUÉ HACER Y CÓMO

Tratamientos de intervención: Dolor e infección

Tratar dolor	<ul style="list-style-type: none">• Medicamento antiinflamatorio no esteroide (MANE)• Analgésico combinación de narcótico/acetaminofeno	
Tratar Infección	Adulto (15 años ó más)	Pediátrico (2 a 14 años)
Penicilina VK	500 mg, 1 QID	25 a 50 mg / kg / día, q6h
Alergia a la penicilina: Eritromicina	250 mg QID	30 a 50 mg / kg / día, q6h
Segunda línea: Cefalexina	500 mg, 1 QID	25 a 50 mg / kg / día, q6h



Para mayor información comuníquese:

State of Connecticut Department of Public Health

Bureau of Community Health, Oral Health Unit

410 Capitol Avenue, MS# 11 DNT

P.O. Box 340308

Hartford, CT 06134-0308

(860) 509-8000 • www.dph.state.ct.us



Mantenemos Saludable a Connecticut

Comisionado Joxel Garcia, MD., M.B.A.